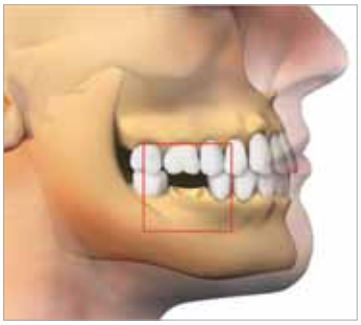
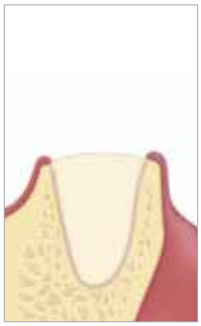
Putty

CE 0373

TEJIDO DE ORIGEN	MIX DE HUESO PORCINO ESPONJOSO Y CORTICAL	
COLÁGENO TISULAR	PRESERVADO	
FORMA FÍSICA	PASTA DE HUESO CON CONSISTENCIA PLÁSTICA COMPUESTA POR GEL DE COLÁGENO CARGADO AL 80% CON MIX DE HUESO PORCINO MICRONIZADO	
GRANULOMETRÍA	FINA ≤ 300 μm	
TIEMPOS DE REABSORCIÓN	4 MESES APROX.	
LINK CATÁLOGO	CASOS CLÍNICOS PÁG. 34 - 38 - 41- 48	
ENVASES Y CÓDIGOS	VIAL 0,5 cc (1 gr.)	COD. HPT95S
	VIAL 1,0 cc (2 gr.)	COD. HPT01S
	VIAL 0,5 cc X 3 uds. (3 gr.)	COD. HPT15S

Características: pasta de hueso compuesta al menos por un 80% de hueso heterólogo micronizado (granulometría ≤300 μm) y colágeno en gel (Gel 0).
Se produce mediante un proceso exclusivo que le otorga una excepcional plasticidad y maleabilidad, dotándolo de una fácil aplicación en la cavidad y en defectos per-implantarios dotados de paredes contenedoras.
Gracias a su contenido de colágeno, Putty facilita la formación del coágulo hemático y la consiguiente invasión de las células reparadoras y regenerativas del tejido óseo.
La condición necesaria para conseguir un injerto con un resultado favorable es la completa estabilidad del biomaterial: por éste motivo Putty tiene que ser utilizado solo en una cavidad capaz de contenerlo de modo estable, o bien no tiene que ser injertado en defectos a dos paredes o en procedimientos de levantamiento del seno con acceso lateral.

Modo de empleo: el producto puede ser aplicado en el defecto para adaptarlo perfectamente a su morfología sin comprimirlo; es necesario tener cuidado de eliminar todos los restos no estables antes de proceder a la sutura de los tejidos blandos.

Indicaciones clínicas

Implantología: versátil relleno alveolar ya sea para preservar el volumen de la cresta, como en implantes post-extracción inmediatos dónde facilita la estabilidad primaria; ideal para el tratamiento de periimplantitis y como relleno en procedimientos de split crest . En procedimientos de levantamiento del seno con acceso crestal y en el relleno de cavidades con un volumen superior a 1 c.c. Putty debe ser utilizado en asociación con Gen-Os (relación 1 parte de Putty, 3 partes de Gen-Os) para facilitar la inserción en el lugar del injerto.

Cirugía oral: versátil relleno óseo después de avulsiones dentarias, granulomas, quiste odontogénico.

Bibliografía

Arcuri C, Cecchetti F, Germano F, Motta A, Santacroce C. Clinical and histological study of a xenogenic substitute used as a filler in postextractive alveolus. Minerva Stomatologica, 2005, 54: 351-362.

Barone A, Ameri S, Covani U. Immediate postextraction implants: treatment of residual peri-implant defects. A retrospective analysis. European Journal of Implant Prosthodontics, 2006, 2: 99-106.

Covani U, Ameri S, Crespi R, Barone A. Preservazione del processo alveolare con osso eterologo. Considerazioni istologiche. Italian Oral Surgery, 2004, 3: 17-23.